|  |
| --- |
| **SOLICITAÇÃO DE COMPRAS Nº** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rio Grande, | XX | de | xxxxx | de | 20xx |

PARA: Setor de Compra da FAURG

DE: Eduardo Resende Secchi

PPG:

Telefone: E-mail do solicitante para contato:

**Para uso do coordenador do PPG**: indicar a origem do recurso financeiro:

PROAP 2021

PROAP 2022

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PROJETO Nº/NOME:  881-PO-20 - PROAP |  | LINHA DE ATIVIDADE:  ENSINO  EXTENSÃO  PESQUISA  DES. INSTITUCIONAL  INOV. TECNOLÓGICA |  | RUBRICA DE DESPESA:  MAT. DE CONSUMO  DESP. CORRENTES  EQUIP PERMANENTE  PESSOA JURÍDICA  OBRAS E INST. |

ITEM DETALHADO CFE. PLANO DE TRABALHO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| JUSTIFICATIVA DE FINALIDADE: |

Acima de 4 itens, favor utilizar a relação Anexo I na página 2.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***ITEM*** | ***QUANT.*** | ***EMB.*** | ***DESCRIÇÃO DETALHADA DO OBJETO/ SERVIÇO*** | ***VALOR UNITÁRIO LIMITE*** | ***VALOR TOTAL LIMITE*** |
| 01 |  |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |  |
| 04 |  |  |  |  |  |
| ***TOTAL:*** | | | | **R$** | |

|  |
| --- |
| ***INDICAÇÃO DE FORNECEDORES (NOME/ TELEFONE/ CONTATO)***  1.  2.  3. |

|  |  |
| --- | --- |
| ***LOCAL DE ENTREGA:*** | *No caso de Equipamento e Material Permanente é imprescindível à informação a seguir, bem como a indicação da Unidade.*  ***LOCAL DE LOTAÇÃO:*** |
| ***RESPONSÁVEL TÉCNICO:*** |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nome do Coordenador/a*** | ***Assinatura/ Carimbo do Coordenador/a*** |

**SOLICITAÇÕES DE COMPRAS – ANEXO I**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **QUANT.** | **EMB.** | **DESCRIÇÃO DETALHADA DO OBJETO/ SERVIÇO** | **VALOR UNITÁRIO LIMITE** | **VALOR TOTAL LIMITE** |
| 05 |  |  |  |  |  |
| 06 |  |  |  |  |  |
| 07 |  |  |  |  |  |
| 08 |  |  |  |  |  |
| 09 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura/ Carimbo do Coordenador/a